**Ingeborg Reichl**

MBSR/MBCL- Lehrerin

(Mitglied im MBSR-MBCT Verband e.V.)

Sonderpädagogin

Heilpraktikerin für Psychotherapie (HPG)

NLP-Practitioner

Lehrerin für Ganzheitliches Sehen (IST)

Watsu-Practitioner

35390 Gießen, Lindengasse 6

Tel.: 0641/37741

[Ingeborg-Reichl@t-online.de](mailto:Ingeborg-Reichl@t-online.de)

[www.mbsr-giessen.de](http://www.mbsr-giessen.de/)

**Anmeldung**

**MBSR Kurs\_2, 2025**

**‚Stressbewältigung durch Achtsamkeit’**

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für den 8-Wochen MBSR Kurs ‚Stressbewältigung durch Achtsamkeit’ nach Professor Dr. Jon Kabat-Zinn unter der Leitung von Ingeborg Reichl an.

**Vor- und Familienname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Postleitzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Festnetznummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beruf / Berufstätig als: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Der MBSR Kurs findet über acht Wochen (8 Module) einmal wöchentlich für ca. 2,5 Stunden statt, inklusive eines Vertiefungstages (6 Stunden, 10.00 -16.00 Uhr).

**Ort: Frauen-Kultur-Zentrum Gießen, Walltorstraße 1, (Ecke Wetzsteinstraße) Gießen**

**Zeiten: 23. April 2025 bis 11. Juni 2025**

**(23.04. / 30.04. / 07.05. / 14.05. / 21.05 / 28.05. / 04.06. / 11.06.)**

**jeweils mittwochs, 19.00 Uhr - 21.30 Uhr**

**Vertiefungstag: Sonntag, 01. Juni 2025, 10.00 Uhr bis 16.00 Uhr**

Mir ist bekannt, dass es sich um eine **Schulung** und ein **Selbsthilfeprogramm** handelt, nicht um eine Therapie.

Der Kurs ersetzt **keine** fachärztliche Behandlung bzw. Beratung.

Die **Kursgebühr** in Höhe von **369,00 Euro** überweise ich **zwei Wochen** vor Seminarbeginn auf das Konto der Seminarleiterin:

Ingeborg Reichl, Postbank, IBAN DE 55 5001 0060 0755 1826 03, BIC PBNKDEFF.

**Rücktrittsbedingungen:**

Mir ist bekannt, dass bei Rücktritt bis zwei Wochen vor Kursbeginn eine Bearbeitungsgebühr von 45,00 Euro berechnet wird, und danach die volle Höhe der Seminargebühr zu bezahlen ist.

**Ort / Datum Kursteilnehmer/in**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**